



Baden-Württemberg

Regierungspräsidium Stuttgart  
Referat 46.2  
Postfach 80 07 09  
70507 Stuttgart

oder

Regierungspräsidium Stuttgart  
Referat 46.2  
Außenstelle Freiburg  
Bissierstr. 7  
79114 Freiburg

**Nachweis der Flugausbildung gemäß SFCL.130 a) (2) für den Erwerb einer Lizenz für Segelflugzeugführer SPL und Anmeldung zur praktischen Prüfung gemäß SFCL.030 VO(EU)2018/1976**

Regierungspräsidium Stuttgart  
Referat 46.2

(bitte Adresse eingeben)

Name	
Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	
PLZ	Ort
Telefon	E-Mail

**1. Umfang der Flugausbildung**

Hinweis: Sofern Anrechnungen gewährt werden können (siehe unter 2. Erleichterungen) kann der Mindestausbildungsumfang entsprechend unterschritten werden.

<input type="checkbox"/> SPL – Segelflugrechte <u>ohne</u> TMG-Rechte	mit Lehrer	allein unter Aufsicht
Gesamtflugzeit auf Segelflugzeugen: _____ (min. 15 Std, davon mind. 7 Stunden auf Segelflugzeugen)	_____ (min 10 Std., davon mind. 3 Std. Flugunterricht auf Segelflugzeugen)	_____ (min 2 Std.)
Starts u. Landungen: _____ (min. 45); davon	_____	_____
<input type="checkbox"/> Winde	_____ (min 10)	_____ (min 5)
<input type="checkbox"/> F-Schlepp	_____ (min 5)	_____ (min 5)
<input type="checkbox"/> Eigenstarts (kein TMG)	_____ (min 5)	_____ (min 5)
Überlandflug in km / Datum	(>= 100) _____._____._____ oder	(>= 50) _____._____._____
Eingesetzte Muster:	Muster 1: _____	Muster 2: _____ Muster 3: _____
<input type="checkbox"/> SPL – nur TMG-Rechte	mit Lehrer	unter Aufsicht
Gesamtflugzeit auf TMG: _____ (min. 15 Std, davon mind. 6 Stunden auf TMG)	_____ (min 10 Std., davon mind. 4 auf TMG)	_____ (min 2 Std.)
Starts u. Landungen: _____ (min. 45)		
<input type="checkbox"/> Allein-Überlandflug von mind. 150 km (80NM) in einem TMG, bei dem eine vollständige Landung bis zum Stillstand auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde Datum _____		

Name (der Antragstellerin/des Antragstellers)	Vorname	Geburtsdatum
---	---------	--------------

- 2 -

<input type="checkbox"/> <b>SPL – Segelflugrechte und TMG-Rechte</b>	
Gesamtflugzeit auf Segelflugzeugen: _____	_____ (min. 15 Std, davon mind. 7 Stunden auf Segelflugzeugen)
Gesamtflugzeit auf TMG: _____ davon _____	_____ (min 6 Stunden auf TMG)
Flugausbildung auf Segelflugzeugen mit Fluglehrer _____	_____ (min. 10 Std, davon mind. 3 Stunden auf Segelflugzeugen)
Flugausbildung auf TMG mit Fluglehrer _____	_____ (min. 10 Std, davon mind. 4 Stunden auf TMG)
überwachter Alleinflug _____	_____ (mindestens 2 Stunden)
Anzahl der Starts und Landungen (gesamt) _____	_____ (mindestens 45)
Flugunterricht auf Segelflugzeugen: <input type="checkbox"/> Allein-Überlandflug von mind. 50 km (27 NM) Datum _____ <b>oder</b> <input type="checkbox"/> Überlandflug mit Fluglehrer von mind. 100 km (55 NM), der auch in einem TMG absolviert werden kann Datum _____	
Flugunterricht auf TMG: <input type="checkbox"/> Allein-Überlandflug von mind. 150 km (80 NM) in einem TMG, bei dem eine vollständige Landung bis zum Stillstand auf einem anderen Flugplatz als dem Startflugplatz durchgeführt wurde Datum _____	
<b>Hinweis:</b> SPL-Inhaber dürfen ihre Rechte nur dann ausüben, wenn sie die Startmethoden (launching) verwenden, in denen sie speziell geschult sind, entweder indem sie einen Ausbildungslehrgang nach SFCL.130 a) 2) iii) oder SFCL.150 e) 1) absolviert haben.	

## 2 Erleichterungen

- Für Inhaber einer Pilotenlizenz für eine andere Luftfahrzeugkategorie (gilt nicht für Ballone) (Kopie der Lizenz bitte beifügen)**

Inhaber einer Pilotenlizenz für eine andere Luftfahrzeugkategorie – außer Ballone – erhalten eine Anrechnung von 10 % ihrer gesamten Flugzeit als PIC bis zu einer Höchstgrenze von 7 Stunden sowie maximal 10 Starts. Eine Anrechnung auf die überwachte Alleinflugzeit oder den Allein-Überflug bzw. Überlandflug kann nicht erfolgen.

Luftfahrzeugkategorie	Flugzeit als PIC	Starts/Landungen	10% der Flugzeit als PIC (maximal 7 Stunden)
_____	_____	_____	_____

Name (der Antragstellerin/des Antragstellers)	Vorname	Geburtsdatum
---	---------	--------------

- 3 -

### Bestätigung der Ausbildung durch die Ausbildungsorganisation

Die Bewerberin/Der Bewerber wurde gemäß SFCL.130 a) 2. VO(EU) 2018/1976 ordnungsgemäß ausgebildet. Die in diesem Antrag gemachten Angaben zur Flugausbildung werden als richtig bescheinigt.

Die Ausbildung erfolgte in ATO/DTO \_\_\_\_\_

ATO/DTO-Zeugnis Nr. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, Funktion

### Antrag auf Abnahme der praktischen Prüfung zum Erwerb der Segelflugzeugpilotenlizenz SPL

- Hiermit beantrage ich die Abnahme der praktischen Prüfung zum Erwerb der Privatpilotenlizenz SPL und die Erteilung der Lizenz. Die für die Erteilung der Lizenz notwendigen Unterlagen sind beigelegt (siehe Anlagen), sofern diese noch nicht vom Ausbildungsbetrieb mit der Bewerbermeldung vorgelegt wurden.
- Diese Lizenz bzw. eine andere Lizenz für diese Luftfahrzeugkategorie habe ich noch bei keiner anderen Behörde bzw. Mitgliedsstaat beantragt.

### Erklärung des Antragstellers:

Ich erkläre hiermit, dass in den letzten 10 Jahren

- ich an einem Luftfahrzeugunfall mit wesentlichem Schaden für Personen (mehr als nur leichte Prellungen) oder Sachen (mehr als 500,- Euro) **nicht** beteiligt war
- ich gerichtlich **nicht** bestraft wurde
- keine** Bußgelder verhängt wurden
- meine Fahrerlaubnis **nicht** entzogen wurde; sie ist auch **nicht** vorläufig eingezogen oder beschlagnahmt
- gegen mich ist **kein** Straf- bzw. Bußgeldverfahren anhängig ist bzw. war.

Andernfalls sind noch folgende Anlagen beizufügen:

- Nachweis zu Gericht, Aktenzeichen und Grund des anhängigen Verfahrens
- Nachweis zu Bußgelder, Bußgeldbescheid
- Nachweis zu der Behörde (mit Aktenzeichen), in deren Zuständigkeit sich der Flugunfall ereignet hat.

### Anlagen (zutreffendes bitte ankreuzen, falls aktuell noch nicht vorliegt)

- Kopie Tauglichkeitszeugnis
- Auskunft aus dem Fahreignungsregister (FAER) des Kraftfahrt-Bundesamtes in Flensburg
- Führungszeugnis der Belegart O
- beidseitige Kopie der Lizenz bei Erleichterungen
- Kopie des Bescheides über die Zuverlässigkeitsüberprüfung

Mir ist bekannt, dass meine Lizenz nach der Verordnung (EU) Nr. 1178/2011 ARA.FCL.250 beschränkt oder widerrufen werden kann, wenn die Erlangung durch Fälschung eingereichter Nachweise oder durch missbräuchliche Verwendung von Zeugnissen zustande kam.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers